

DOMANDA ESAMI DI STATO

A.S. ____/____

Al Dirigente Scolastico
dell'IS Majorana
Palermo

I sottoscritti: sig.ra _____ nata a _____, il
____/____/____ e sig. _____ nato a _____, il
____/____/____, dell'alunno/a _____

CHIEDONO

Di poter sostenere l'Esame di Stato conclusivo del corso di studi secondari superiori
del proprio figlio/a nell'indirizzo:

Dichiarano inoltre, sotto la propria responsabilità, di non avere presentato e di non
presentare domanda presso altro Istituto pena l'annullamento degli esami.

I/Il sottoscritti/o conferma/no i dati sopra riportati.

Palermo, lì

Firma dei genitori

____/____/____

Allega:

1. Attestazione di versamento di € 12,09 c/c 205906 intestato a:
Agenzia delle Entrate Centro operativo di Pescara – Tasse scolastiche (Sicilia).
Causale: Esami di Stato.
2. Diploma originale di Licenza Media.